

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN.....	1
2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN Y OBJETIVOS	4
2.1. Pregunta de investigación	4
2.2. Objetivo general.....	4
2.3. Objetivos específicos	4
3. ANTECEDENTES	5
3.1. Nuevo problema público de salud: falta de médicos y médicos especialistas.....	5
a) Plan de Garantías Explícitas –GES-: la ampliación de las “listas de espera en atención”.	5
b) Configuración de un nuevo problema de salud pública: <i>falta de médicos especialistas.</i> ..	7
4. MARCO CONCEPTUAL	9
4.1. Recursos Humanos para la Salud: <i>conceptos y clasificaciones</i>	10
4.2. Personal sanitario desde la perspectiva del Enfoque de Ciclo de Vida Laboral.....	11
a) Enfoque de Ciclo de Vida Laboral del personal sanitario: <i>foco en la Etapa de Entrada</i> 11	
b) Componentes de la formación de trabajadores sanitarios.....	14
4.3. Recomendaciones normativas para aumentar el personal sanitario en zonas desatendidas: <i>formación con destinos obligatorios</i>	21
a) Servicio Obligatorio.....	21
b) Formación con destinos obligatorios	22
5. METODOLOGIA	23
5.1. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
a) Análisis documental:.....	24
b) Entrevistas:.....	25
5.2. Plan de investigación:	26
6. PLAN DE INGRESO, FORMACIÓN Y RETENCIÓN DE ESPECIALISTAS EN EL SECTOR PÚBLICO DE SALUD: <i>ESTRATEGIA DE FORMACION CON DESTINOS OBLIGATORIOS</i>	28
6.1. Estrategia del Plan: aumento de subsidios de formación (becas) y ampliación de servicios obligatorios a lo largo del país.....	28
a) Formación con destinos obligatorios para médicos recién egresados	30
b) Formación con destinos obligatorios para médicos con antigüedad en el Servicio Público	31
6.2. Implementación y financiamiento del Plan: período 2014 y 2018 experimenta mayor inversión en recursos	33
6.3. Resultados del Programa EDF durante los años de mayor inversión en la Política Pública de Formación de Especialistas (2014-2017):.....	35
a) Etapa de Destinación Médico EDF: aumento de 1966 médicos a la Atención Primaria de Salud.....	36
b) Etapa de Formación Médico EDF: 756 médicos EDF especialistas sin retorno asegurado a la Red Pública de Salud.....	38
6.4. Período Asistencial Obligatorio: Insuficiente como política de retención.....	39

7. DEBILIDADES DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS: IMPORTANCIA DE CONSIDERAR ESTRATEGIAS QUE APUNTEN A MEJORAR LA FORMACIÓN TEÓRICA Y PRÁCTICA PREVIA AL EJERCICIO PROFESIONAL DEL MEDICO	41
7.1. Criterios de Admisión exigentes y favorables para estudiantes provenientes de zonas urbanas y socioeconómicamente acomodadas	41
7.2. Pasivo proceso de reclutamiento y selección de estudiantes	46
7.3. Desconocimiento de la capacidad formadora de las Escuelas de Postgrado	47
7.4. Sistema de Acreditación con estándares bajos	51
7.5. Reconocimiento de título y autorización para ejercer contempla políticas pasivas para los médicos extranjeros	52
7.6. Sistema de Contratación ineficiente	54
8. PROGRAMA EDF: UNA ALTERNATIVA PARA MEJORAR LA ESTRATEGIA DE RETENCION DEL PLAN.....	56
8.1. Desempeño en la APS: importancia de los rubros y criterios de evaluación para acceder a la especialidad	56
8.2. Médico EDF: el paso de un perfil de pregrado a un perfil de Médico EDF	59
8.3. Programa EDF: una alternativa para mejorar la política de retención del Plan	61
9. CONCLUSIONES.....	65
10. BIBLIOGRAFÍA	70
11. ANEXOS	74